

огнестрельным оружием [18]. Во время прогулок по Екатеринбург заводские рабочие зачастую были инициаторами столкновений с жителями Екатеринбурга, отношение к которым среди жителей рабочей окраины было весьма негативным [19].

Таким образом, в осуществлении духовной жизни присутствовали как общие для горнозаводских поселков Урала черты, такие, как основополагающая роль религиозного мировоззрения, наличие значительных элементов духовной культуры, характерных для сельского населения, так и черты специфичные, обусловленные близостью поселка к Екатеринбург – крупному губернскому городу и культурному центру. Эта особенность является ключевой для понимания отличия социально-культурного облика верх-исетцев от большинства уральских рабочих, проживавших в замкнутом пространстве отдаленных от крупных городов горнозаводских поселков. Следствием близости города стало интенсивное проникновение в культурную жизнь и досуг трудящихся элементов городского образа жизни и светской духовной культуры. При этом следует отметить, что степень вовлеченности в культурную жизнь зависела во многом от социального статуса трудящихся. Посещение как городских, так и расположенных в рабочем поселке, культурных объектов являлось в первую очередь прерогативой служащих и наиболее высокооплачиваемых слоев рабочих, нежели всего заводского коллектива, в среде которого сохранялись такие негативные элементы, как алкоголизм и неблагоприятная криминальная обстановка.

Примечания:

1. Молчанова Г.Ф. Верх-Исетский завод: 1726–2001. Екатеринбург, 2001. С. 62.
2. Рябинин Б.С. Верх-Исетский завод. Свердловск, Свердловское областное государственное издательство, 1948. С. 19–20.
3. Краткая подворная перепись 1912 года Екатеринбургского уезда. Пермь, 1912. С. 8–9, 55–57.
4. Там же. Д. 62. Л. 105.
5. Там же. Д. 47. Л. 21.
6. ГАСО. Ф. 318-р. Оп. 1. Д. 62. Л. 94.
7. Там же. Д. 47. Л. 21.
8. Величкин В.И. Производственные и бытовые условия рабочих Верх-Исетского металлургического завода им. И.Д. Кабакова: опыт социально-гигиенической характеристики. Свердловск. 1936. С. 97.
9. Подробнее о деятельности общества и трезвенническом движении на Урале см.: Бухаркина О.А. Из истории трезвеннического движения на Урале // Четвертые Татищевские чтения. Тезисы докладов и сообщений. Екатеринбург, 2004. С. 149–154.
10. Молчанова Г.Ф. Указ. соч. С. 60–61.
11. ГАСО. Ф. 538. Оп. 1. Д. 9. Л. 32–33.
12. Верх-Исетский район. С. 32.
13. ГАСО. Ф. 318-р. Оп. 1. Д. 47. Л. 17.
14. Величкин В.И. Указ. соч. С. 102.
15. Величкин В.И. Указ. соч. С. 95.
16. Рябинин Б.С. Указ. соч. С. 38.
17. ГАСО. Ф. 72. Оп. 1. Д. 5039. Л. 5–15.
18. Там же.
19. ГАСО. Ф. 318-р. Оп. 1. Д. 47. Л. 36.

З.И. Горбунова
Екатеринбург

**ОПЫТ УРАЛЬСКИХ ТРАВМАТОЛОГОВ
В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ
ИНВАЛИДОВ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ
(к 65-летию Великой Победы)**

В преддверии юбилея Великой Победы нам хочется оглянуться назад и обратиться к изучению опыта лечения раненых и инвалидов Великой

Отечественной войны травматологического профиля в военное и послевоенное время.

Свердловская область занимала 3-е место в РСФСР по величине сети эвакуационных госпиталей (ЭГ) в связи с наличием клинической базы (в 50% школы) и соответствующих кадров. 140 тыловых госпиталей области и 40 госпиталей открытых во время войны в Свердловске обеспечивали лечение раненых [6]. Кроме того, имело значение наличие в Свердловске медицинского института и 6 НИИ, в т.ч. УНИТО.

Одним из важнейших мероприятий в повышении качества лечения раненых являлась специализация госпиталей. К концу 1941 г., кроме развертывания основной сети специализированных госпиталей, дополнительно были развернуты новые профили госпиталей: челюстно-лицевые, торакальные, протезно-ортопедические, урологические и др. Большая роль в организации работы специализированных госпиталей принадлежит профессорам мединститута и УНИТО, с первых дней обеспечивающих научно-практическое руководство лечебной работой этих госпиталей.

Задачами ЭГ в разные годы являлись: освоение принципов военно-полевой хирургии, лечение огнестрельных переломов ДТК, научная разработка материалов лечебной работы госпиталей, внедрение комплексных методов лечения, углубленное изучение отдельных проблем, в т.ч. пластической хирургии, лечения огнестрельных остеомиелитов, проведение организационных мероприятий по сокращению сроков лечения, научная разработка отдельных проблем лечения раненных и больных [5].

В госпитали пришли лучшие силы и виднейшие специалисты города. Так, в госпиталях Свердловска работало более 80 специалистов, из них 21 – профессор, доцентов и кандидатов медицинских наук – 22. Особое значение в работе ЭГ имело выделение главных специалистов (хирурга и терапевта) по области, а в госпиталях – ведущих хирургов и терапевтов, которые являлись проводниками новых методов работы [7].

В числе бессменных и постоянных консультантов госпиталей следует назвать главных специалистов УралВО хирурга профессора Ф.Р.Богданова, невропатолога профессора Д.Г.Шефера, терапевта профессора Б.П.Кушелевского, главных специалистов отдела госпиталей хирурга профессора А.Т.Лидского, терапевта профессора В.М.Каратыгина, профессоров В.Д.Чаклина, Л.М.Ратнера, С.А.Покровского, С.М.Хаятина, кандидатов медицинских наук И.Я.Штернберга, М.В.Мухина, В.Я.Тарковской, Т.С.Григорьевой и др. Все консультанты были чрезвычайно загружены: у каждого из них было более десятка «подшефных» ЭГ, где они не только консультировали, но и много оперировали, продолжая при этом научную деятельность, обучение молодых врачей военной травматологии и хирургии. За годы войны на базе института по направлению санотдела УралВо были подготовлены 341 врач и 242 медсестры.

С первых дней войны канд.мед.наук З.В.Базилевская была мобилизована и работала в ЭГ, совмещая обязанности ассистента кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Свердловского мединститута. В эти годы она подготовила и в 1944 г. успешно защитила в Москве докторскую диссертацию. В течение 1944 – 1945 гг. Зоя Васильевна была главным ортопедом-хирургом эвакогоспиталей Уральской и Молотовской (Пермской) областей.

Своими успехами хирурги были обязаны следующим обстоятельствам: активности и радикальности хирургических

вмешательств, сочетанию хирургических и комплексных методов лечения, правильно поставленному уходу за ранеными, использованию новейших достижений науки и «службе» крови. Наличие специализированных отделений в госпиталях позволяло оказывать раненым высококвалифицированную помощь.

Несмотря на тяжесть поступающих раненых, возвращение в строй их в ЭГ Свердловского Облздравотдела было большим, чем по тыловым госпиталям СССР (26,1 и 15,1% соответственно).

Характерным для работы госпиталей являлось постоянное совершенствование и повышение качества лечения, а также проведение комплексной терапии. Начиная с 1943 г. велась работа по долечиванию инвалидов Великой Отечественной войны. В УНИТО осуществлялась диспансеризация инвалидов. Позднее ЭГ реорганизовывались в госпитали для инвалидов отечественной войны (ИОВ), где проводилось их долечивание. Кроме госпиталей для долечивания ИОВ, по СССР была организована целая сеть институтов восстановительной хирургии, занимающихся проблемами долечивания инвалидов войны, которые обеспечивали организационно-методическое руководство, диспансеризацию и активное привлечение для лечения инвалидов из прикрепленных к институту областей [5].

Большое значение в подготовке кадров врачей имели госпитальные и межгоспитальные конференции, а также работа научных обществ (проведено 127 научных конференций и заседаний, где было представлено 319 докладов и демонстраций).

Несмотря на тяжелейшие условия жизни и работы, отсутствие большинства опытных сотрудников, в УНИТО продолжалась научная работа, выходили сборники научных статей, защищались диссертации. Так, с 1941 по 1944 г. были подготовлены и защищены 7 диссертаций, в т.ч. 3 докторских (М.В. Мухин, З.В. Базилевская, А.М. Наравцевич). Вышли в свет две монографии И.М. Штернберга (1941, 1942) по реконструкции культей верхних и нижних конечностей. Саноотделом УралВО было издано 9 сборников научных работ сотрудников института и врачей ЭГ, в которых опубликовано более 200 статей.

В 1943 г. госпиталь № 1705 был реорганизован в больницу восстановительной хирургии для лечения инвалидов войны. Приказом Наркома здравоохранения от 12.08.1943 г. Уральский институт травматологии и ортопедии был объединен с этой больницей и на этой базе создан НИИ восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии (ВОСХИТО). Директором ВОСХИТО был назначен профессор Ф.Р.Богданов. Его работы по таким актуальным проблемам, как огнестрельные ранения крупных суставов, кисти и пальцев, отморожения, огнестрельный остеомиелит и реконструктивные операции на костях, стали осуществленным вкладом в военно-полевую и реконструктивную хирургию. За выдающиеся заслуги в развитии отечественной травматологии Ф.Р.Богданов еще в 1943 г. был награжден орденом Трудового Красного Знамени [3].

Профессор З.П.Лубегина вспоминала: «Зою Кузьминичну Горбунову и меня командировали в г.Котельничи Кировской области для оказания помощи госпиталям. А мы обе были очень молоды и самостоятельных операций сделали мало, в основном оперировал сам В.Д.Чаклин, а мы только ассистировали. В госпитале, где лежали раненые в верхние и нижние конечности, был только один травматолог, остальные – терапевты, акушеры, окулисты. Нами были сделаны несколько обходов и даны

рекомендации по дальнейшему лечению. Один больной с закрытым переломом бедра, находящийся в госпитале в течение 3-х месяцев, нами был оперирован. На операцию пришли многие врачи госпиталя. Операция прошла хорошо. Через несколько месяцев в адрес института пришло благодарное письмо от этого больного, где указывалось, что кость «срослась». А ведь был момент, когда наша репутация и исход операции были поставлены на карту» [4].

В 1946 г. после расформирования ЭГ № 1710 челюстно-лицевое и нейрохирургическое отделения этих госпиталей были переданы ВОСХИТО. В это время институт имел 460 коек, из них 355 были предназначены для лечения инвалидов войны.

В послевоенные годы институт оказывал высококвалифицированную помощь инвалидам Великой Отечественной войны как в стенах института, так и в госпиталях и других лечебных учреждениях Свердловской, Пермской, Челябинской, Оренбургской, Курганской, Тюменской областей, Башкирской и Удмуртской АССР, направляя туда бригады усиления из числа своих сотрудников. В военное время и в послевоенные годы в УНИТО-ВОСХИТО было проведено лечение 16665 инвалидов войны, которым сделано 82752 операций по поводу последствий огнестрельных ранений грудной клетки, костей верхних и нижних конечностей, ампутационных культей, хронического остеомиелита, ранений черепа и головного мозга, повреждений челюстно-лицевой области [1].

Ученые ВОСХИТО активно занимались вопросами лечения боевых травм и их последствий. За период с 1945 по 1968 г. было выполнено 20 диссертаций, в том числе 9 докторских [2]. В результате проведенных исследований были разработаны новые эффективные методы лечения [1]. Многие из созданных в эти годы хирургических методик стали классическими и используются до сих пор в восстановительной и реконструктивной хирургии опорно-двигательного аппарата и челюстно-лицевой области, что определило дальнейшее развитие этих специальностей.

Примечания:

1. Восстановительное лечение инвалидов отечественной войны // Вопросы восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии / Свердловский НИИ восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии. – Свердловск: Свердловское книжное изд-во, 1957. – Том IV, Гл. II. – 133-188.
2. Вопросы восстановительной хирургии, травматологии и ортопедии: Рефераты диссертаций, выполненных в Институте с 1944 по 1956 гг. под руководством чл.-кор. АМН СССР проф. Ф.Р. Богданова / Свердловский НИИ травматологии и ортопедии. – Свердловск, 1957. – Том V. – 293 с.
3. Гюльязарова, С.В. Роль уральских травматологов в лечении раненых и инвалидов Великой Отечественной войны / С.В. Гюльязарова // Вестн. травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 2005. – № 2. – С. 93-95.
4. Лубегина З.П. Воспоминания. – Екатеринбург, 2004. – 125 с.
5. Смирнова, Е.Е. Современная оценка и значение опыта организации и работы эвакуационных госпиталей Свердловского областного здравоохранения в Великой Отечественной войне: дис... канд. мед. наук / Елена Евгеньевна Смирнова. – Свердловск, 1955. – 658 с.
6. Вернуть в строй и выжить самим: о подвиге екатеринбургских медиков во время войны // Медицинские вести. – 2008. – № 3 (56). – С. 13.
7. Пахо Т. Госпиталь глубокого тыла / Т. Пахо // Уральский федеральный округ: общественно-политический журнал. – 2009. – № 3-4. – С. 68-69.